様式第４号（第６条関係）

役員名簿

名称又は商号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※該当する年号を〇で囲んでください。

役職名	（ふりがな） 氏　　名	住　　所	生 年 月 日
			大・昭・平 年　月　日
			大・昭・平 年　月　日
			大・昭・平 年　月　日
			大・昭・平 年　月　日
			大・昭・平 年　月　日
			大・昭・平 年　月　日
			大・昭・平 年　月　日
			大・昭・平 年　月　日
			大・昭・平 年　月　日
			大・昭・平 年　月　日
			大・昭・平 年　月　日
			大・昭・平 年　月　日
			大・昭・平 年　月　日

※　法人の登記事項証明書に記載されている役員全員（現在就いている方）について記載してください。

※　収集した個人情報については、岡山県事業継続特別支援金に係る交付事務についてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。ただし、本県が必要と認める場合には、本役員名簿について、警察当局へ照会することがあります。